

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB

Convocatoria CAS  
Proceso N° XXX-XXX-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01

I. DATOS  
PERSONALES

Apellidos y Nombres	BULNES FARFAN OSKAR JUNIOR		
Fecha de Nacimiento	19-11-1984	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	42738637	Estado Civil	SOLTERO
Dirección:	ALAMEDA LOS CEDROS M2 A8 LT 35 CHORRILLOS		
N° Celular / fijo / e-mail	430550637 01-678-6271	osbulnes@gmail.com	

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS	ISIL	5TO CICLO	COMUNICACIONES	2 AÑOS 06-12-2003
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	SECUNDARIA COMPLETA	1996/2000	JOSE CARLOS MARIATEGUI	LIMA PERU
2	COMUNICACIONE Y PUBLICIDAD	2003/2005	ISIL	LIMA PERU

IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empezando por la más reciente. Obligatoriamente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
OPTIMUS	SERVICIOS GENERALES	748 108 853	CUARENTENA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE MARKETING COMMUNITY MANAGER	03/2019	03/20	1 AÑO



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) ASESOR VIRTUAL DE REDES SOCIALES  
b) REALIZACIÓN DE CAMPAÑAS DE MARKETING DE VENTAS

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PAKU SERVICIOS	CALL CENTER	01-512-000	CIERRE DE CUENTA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR DE COBRANZAS	12/05/2017	30/09/2017	4 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) COBRANZAS DE DEUDAS CASTIGADAS  
b) FINANCIAMIENTO DE DEUDA

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BPO GLOBAL CENTER	VENTAS TELEFONICAS	930-278-366	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR TELEFONICO	04/04/2016	17/11/2016	5 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) VENTAS DE PAQUETE CLARO EMPRESAS  
b)

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TELEFONICA	COMPANIA DE TELEFONOS	01-210-6181	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR COMERCIAL	01/10/2010	31/03/2011	6 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) ATENCION AL CLIENTE  
BASAS Y ALTAS DE SERVICIO, CROSSLING.

(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

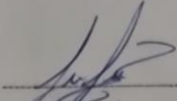
**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB**

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.		
¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición		

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 03 del mes de NOVIEMBRE de 2020.



  
(Firma)

\*Nota: En caso de comprobar fraude o falsedad en la Declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad procederá conforme a lo señalado en el numeral 32.3 del artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.



PARQUE DE LAS  
**LEYENDAS**

[www.leyendas.gob.pe](http://www.leyendas.gob.pe)  
Tel: (511) 644 9200

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N°01-A  
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

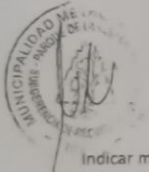
Señores  
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda  
Presente.-

Yo, OSKAR JUNIOR BULNES FARFAN  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 42738637, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° XXX-25-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

OL APOYO DE MARKETING  
(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la copia del DNI y declaraciones juradas de acuerdo al formato N° 2 (A, B, C, D)



Fecha 03 de Noviembre del 2020

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/> (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	( ) ( )
Auditiva	( ) ( )
Visual	( ) ( )
Mental	( ) ( )



Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI)  (NO)



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 02


Formato 2-A

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS  
MOROSOS-REDAM

Yo, OSKAR JUNIOR BULNES FARFAN  
identificado (a) con DNI N° 42728637, con domicilio  
en ALAMEDA LOS CEDROS H2 AB LT35 CHORRILLOS declaro  
bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos al  
que hace referencia la Ley N° 28470, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su  
reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la  
responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima 03 de May de 2020



  
FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

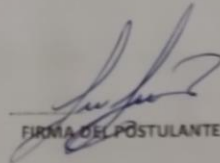
DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, OSMAR JUNIOR BULNES FARFAN identifica  
do (a) con DNI N° 42738637  
con domicilio en AV. ALAMEDA LOS CEDEROS 1208 LÍNGUA - CHORRILLOS, declaro bajo  
juramento no percibir ingresos por parte del Estado; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener  
sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me  
impidan laborar en el Estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N°  
27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima 03 de NOVIEMBRE de 2020



  
FIRMA DEL POSTULANTE



Aplica a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

PARQUE DE LAS  
LEYENDAS

[www.leyendas.gob.pe](http://www.leyendas.gob.pe)  
Tel: (511) 644 9200

Página 17 de 20



MUNICIPALIDAD DE  
LIMA

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Formato 2-C

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2007-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM**

Yo, OSKAR JUNIOR BULNES FARFAN (Nombre y apellido).  
Identificado (a) con DNI N° 42738632, al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – ley N° 27444. DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No tener en la Insitlución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al PAIPAL.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

Relación o vínculo de afinidad (A)

Consanguinidad (L)

Vínculo matrimonial (M)


Unión de hecho (UH)

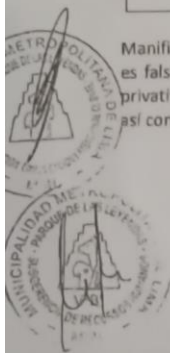
Señaladas a continuación:

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años, para lo que hacen falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lima, 03 de NOVIEMBRE de 2020

  
FIRMA DEL POSTULANTE



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Formato - 2 D

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha ( ) SI, (X) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (Incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de Ingreso del familiar (Nº del ultimo contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
	a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad				
	b) Hasta el 2º Grado de afinidad				

(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

Declaro bajo juramento que lo expresado responde a la verdad de los hechos y tengo pleno conocimiento, que si lo declarado es falso, me encuentro sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411º y 438º del Código Penal (\*)



Nombres y Apellidos: OSCAR JUNIDE BULNES FARFAN

Firma: [Handwritten Signature]

D.N.I. N°: 92758637

Condición Laboral: DESEMPLEADO

Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección u Oficina: ALAMEDA LOS CEDROS HZ AB LT. 35 CHORRILLOS

Fecha: 03 de NOVIEMBRE 2020

**Legenda:**

- (1) Funcionario (2) Empleado (3) Obrero  
 (4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales  
 (6) Regidores (7) Funcionarios o Directivos de Organismos Descentralizados y Empresas municipales.

Artículo 411º- el que, en un procedimiento administrativo, hace una falsa declaración a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley, será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años.

Artículo 438º- el que de cualquier otro modo que no esté especificado en los capítulos precedentes, comete falsedad simulando, suponiendo, alterando la verdad intencionalmente y con perjuicio de terceros, por palabras, hechos o usurpando nombre, calidad empleo que no le corresponde, suponiendo viva a una persona fallecida o que no ha existido o viceversa, será reprimido con una pena privativa de libertad no menor de dos ni mayor de cuatro años.





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

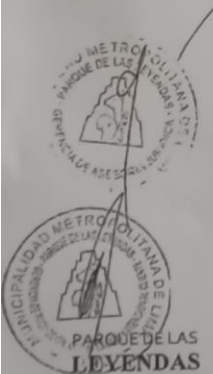
Yo, OSKAR JUNIOR BULNES TACRAN Identificado (a)  
con DNI N° 42 73 86 39, con domicilio fiscal en  
ALAMEDA LOS CEDROS N2 A8 LT 25 CHORRILLAS, declaro bajo juramento que  
tengo conocimiento de la siguiente normatividad:  
Ley N° 28496, Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código  
de Ética de la Función Pública.  
Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función  
Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima 03 de NOVIEMBRE de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE



[www.leyendas.gob.pe](http://www.leyendas.gob.pe)  
Tel: (511) 644 9200

Página 20 de 20



Municipalidad Metropolitana de Lima  
LIMA